（第２号様式）

　　令和　年　月　日

　阿久根市長　　西　平　良　将　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

（署名又は記名押印）

公募型プロポーザル方式参加資格確認申請書

　令和７年７月15日付けで公告のありました下記の公募型プロポーザルに参加をしたいので参加資格の確認を申請します。

記

１　件名

　阿久根市交通空白解消対策事業実施業務委託

２　添付書類

　⑴　誓約書（第３号様式）

　⑵　納税証明書（※阿久根市に納税義務がある場合）

３　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |